

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
KONKURS POWIATOWY „CZY WY WIECIE... KRASNOLUDKI SĄ NA ŚWIECIE”

Imię i nazwisko dziecka:

.....

Kategoria wiekowa:

- 7-9 lat

- 10-12 lat

Nazwa biblioteki gminnej:

Miejska Biblioteka Publiczna w Choroszczy

Tytuł książki, której bohater został zilustrowany:

.....

Imię i nazwisko oraz kontakt do opiekuna prawnego:

.....

Podpis osoby zgłaszającej pracę dziecka*

.....

**w przypadku zgłaszania przez nauczyciela
wymagana zgoda rodzica do wzięcia udziału dziecka
w konkursie*